

**Az OH 2019/1. számában megjelent kvíz megoldásai:**

1. C, 2. D, 3. A, 4. B, 5. A, 6. D, 7. A, 8. C, 9. A, 10. D

**Indoklások:**

1. C) A nem alkoholos zsírmájbetegség napjaink népbetegsége, primer zsírmájbetegség, amely a metabolikus szindrómához köthető. De a zsírmájbetegségnek számos másodlagos oka is lehet.
2. D) A nemszteroid gyulladáscsökkentők a vényre rendelt leggyakoribb fájdalomcsillapítók. A COX1-izoenzim gátlása felelős a mellékhatások többségéért. Ugyanakkor mind a hagyományos, mind a szelektív COX2-gátlók alkalmazása esetén új mellékhatások jelentek meg, a cardio- és cerebrovasculáris mellékhatások.
3. A) A túlműködő hólyag szindróma jellemzője a parancsoló vizelési inger, késztetési incontinentiával vagy a nélkül, gyakori nappali és éjszakai vizeletürítéssel társulva, gyulladásos ok vagy más nyilvánvaló ok nélkül.
4. B) A krónikus, multicentrikus, nem bakteriális eredetű osteomyelitis helyi, steril csontgyulladás, amely a leggyakrabban a hosszú csöves csontokban fordul elő. A betegséget először 1972-ben Giedion és mtsai írták le.
5. A) A LATITUDE fázis III-as kettős vakvizsgálatba újonnan diagnosztizált metasztatikus prosztata-daganatos betegeket randomizáltak. A betegek az egyik karon standard androgéndeprivációs terápiában (ADT) részesültek dupla placebóval, a másik kar az ADT mellé abirateron- és prednizolonterápiában részesült.
6. D) A koraszülöttek éretlenségük miatt a perinatalis időszakban hajlamosabbak olyan megbetegedésekre, amelyek a légzőszervet, az idegrendszert vagy az érzékszerveket érintik. Légzőszervi szövődmenyként jelenhet meg a bronchopulmonalis dysplasia, amelynek prevalenciája extrém kis súlyú koraszülöttek esetén a 30%-ot is meghaladhatja.
7. A) Az amalgámot már több mint 150 éve használják a fogorvoslásban a fogszuvasodás kezelésére, kedvező mechanikai tulajdonságai és tartóssága miatt. Csökkenő felhasználási tendenciája nem esztétikus megjelenésével és higanytartalmával függ össze. Az amalgámtömések legfőbb összetevője az elemi higany.
8. C) A myelodysplasticus szindrómák összesített incidenciája hazánkban 8–10 gyermeket jelent, a többséget a nem „advanced” myelodysplasiák adják.
9. A) A daganatos megbetegedés jelentős pszichés distresszt jelent. A depresszív tünetek a leggyakrabban jelentkező pszichiátriai tünetek közé tartoznak a daganatos betegség folyamán, a betegek mintegy 15–25%-ánál vannak jelen.
10. D) A diabeteses láb szindróma gyakori szövődmeny, a cukorbeteg 25–30%-ánál alakulhat ki. Kialakulásának kockázatára fel kell hívni a betegek figyelmét. A cukorbeteg körében végzett amputációk száma 25–45-ször magasabb a diabetesben nem szenvedőkön végzett beavatkozásokhoz képest. A diabetes szövődmenyeként kialakult diabeteses láb szindróma kezelésének három alappillére a szénhidrátháztartás rendezése (szükség szerint inzulinváltás), a megfelelő sebtoilette és az intelligens kötszerek alkalmazása, valamint a betegek tájékoztatása a betegségről és a kezelés hiányában fellépő szövődmenyről.

**Az OH-KVÍZ megfejtésével  
folyamatos orvos-továbbképzési pontokhoz juthat!**

A Semmelweis Egyetem Továbbképző Központjának döntése értelmében az OH-KVÍZ megfejtésének beküldői folyamatos orvos-továbbképzési pontokat kapnak.

*Amennyiben a jó válaszok aránya meghaladja a 60%-ot, kvízenként 2, félévente maximum 12 továbbképzési pont kapható. Távoktatással szerzett pontokból évente legfeljebb 20 pont számítható be [MK 2003/99. (VIII. 22.)].*

A 100%-osan helyes választ beküldők jutalma egy, az Akadémiai Kiadó webáruházában kedvezményes vásárlásra jogosító kupon.

A megfejtések az *Orvosi Hetilap* szerkesztőségébe levelezőlapon és e-mailen küldhetők be.

A beküldött megfejtések értékelését, a helyes megfejtők nyilvántartását az *Orvosi Hetilap* szerkesztői végzik, s az adatokat továbbítják az egyetemeknek.

Ha kreditpontokat kíván gyűjteni, kérjük, adja meg pecsétszámát, szakterületét és munkahelyét is.

A helyes megoldást a következő havi feladvánnyal együtt, a nyertes nevét a következő havi második számunkban közöljük.

**A megfejtések beküldési határideje: 2019. február 14.**

Beküldési cím: Akadémiai Kiadó Zrt., 1519 Budapest, Pf. 245, e-mail: [edit.budai@akademiai.hu](mailto:edit.budai@akademiai.hu)

## OH-KVÍZ – 2019/5. szám

Válassza ki az alábbi lehetőségek közül a megfelelőt!

- Melyik a jellemző légúti kórokozó kombinált immundefektusban?  
A) *Streptococcus pneumoniae*.  
B) *Staphylococcus aureus*.  
C) *Moraxella catarrhalis*.  
D) *Pneumocystis jirovecii*.
- Melyik NEM jellemző a kitozánra?  
A) Természetes polimer.  
B) Tengeri növények kitinpáncéljából izolálható.  
C) Antiadhezív tulajdonságú.  
D) Pontos hatásmechanizmusa nem teljesen tisztázott.
- Évente hány százalékkal növekszik hazánkban a gyermekkori gyulladásos bélbetegség incidenciája a HUPIR adatai alapján?  
A) 1%.  
B) 2,5%.  
C) 5%.  
D) 7,5%.
- Mit mér az SFQ-kérdőív?  
A) A sürgősségi ellátás minőségét.  
B) A szájsebészeti beavatkozások során keletkező szövődmények előfordulását.  
C) A sebészeti beavatkozástól való félelmet.  
D) Egyiket sem.
- Melyik laboratóriumi eltérés lehet jelen ataxia teleangiectasiában?  
A) Az alfa-fötóprotein-szint emelkedése.  
B) Emelkedett transzaminázok.  
C) Lymphopenia.  
D) Mindhárom.
- Melyik jellemző a 9p triszómiára?  
A) A 4. leggyakoribb triszómia.  
B) Microcephalia.  
C) Ferde szemrések.  
D) Mindhárom.
- Melyik endokrin szerv lehet érintett APECED-szindrómában?  
A) Mellékvese.  
B) Mellékpajzsmirigy.  
C) Mindkettő.  
D) Egyik sem.
- Melyik alkalmazható transzplantáltak indukciós kezelésére?  
A) Alemtuzumab.  
B) Takrolimusz.  
C) Mikofenolát.  
D) Prednizolon.
- Melyik primer immundefektusban gyakoribb a rosszindulatú daganatos betegségek előfordulása?  
A) Wiskott–Aldrich-szindróma.  
B) Súlyos kombinált immundeficiencia.  
C) Szelektív IgA-hiány.  
D) Ataxia teleangiectasia.
- Melyik gyógyszer okozhatja az állcsont osteonecrosisát?  
A) Biszfoszfonátok.  
B) Denoszumab.  
C) Mindkettő.  
D) Egyik sem.

## A rendezvények és kongresszusok híranyagának leadása

a lap megjelenése előtt legalább 40 nappal lehetséges, a 6 hetes nyomdai átfutás miatt.  
Kérjük megrendelőink szíves megértését.

A híranyagokat a következő címre kérjük:  
**Orvosi Hetilap titkársága:** edit.budai@akademai.hu  
**Akadémiai Kiadó Zrt.**